MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/59/023

O 6 JUN 2008

APPLICANT(S

CL	A	\mathbf{I}	M	S

	AS FILED		AFTER I * AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
. 1						
3						
	 	/_				
5	 	-		ļ		Ĺ
6		1			<u> </u>	
7		 		 		· .
8		7				
9						
10		/				
11						
12						-
13 14						
15			· ·	<u> </u>		
16		' -				
17	/					
18	·		·			
19						
20						
21						
22						
24				·		
25					· · · ·	
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32 33					<u> </u>	
34						
35			·			
36	-			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
37	•					
38						
39						
40			_:			
41 42					<u> </u>	
42					 	<u> </u>
44						
45				· · .		
46						
47						
48						
49						
50 TOTAL			[
IND.	4	♣	ļ	•		♣
TOTAL DEP.	13	+ [4		#
TOTAL CLAIMS	17	a de				

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51	<u> </u>					
52			·	·		<u>. </u>
53	 					
54 55	 		·			
56	<u> </u>		· · · · · ·			<u> </u>
57				-		
58					·	
59	· ·		i- :			
60		· -	-			
61						
62						
63						
64						
65						
66	-					
67						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76	·					
77						
78						
79 80						
81						
82				•	-	
83						
84						
85						
86						
87						
88						
89						
90 91	<u> </u>					
92	 			· ·		
93						
94			-			
95						
96						
97						
98						
99		•			<u> </u>	
100 TOTAL		· _ ·				
IND.		. ♣. [♣		₩
TOTAL DEP.		≠		(-		(
TOTAL CLAIMS						